



Mod RRSaf
Rev. 27/01/2025

AL COORDINATORE DEL COLLEGIO DEL
CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA

ALL'UFFICIO DOTTORATI DI ATENEO

RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE

Il/la sottoscritto/a (*Cognome*) _____ (*Nome*) _____

luogo di nascita _____ prov. _____ data di nascita _____

c.f. _____ e-mail _____

residente in: _____ via _____ n. _____ prov. _____ CAP _____

iscritto/a al Dottorato di ricerca in _____

ciclo _____ curriculum ☐ ☐ anno di frequenza ☐ ☐ ☐

CHIEDE

il rimborso delle seguenti spese sostenute per:

MISSIONE a: (*luogo di destinazione*) _____

autorizzata in data _____ dal Coordinatore del Collegio del corso di Dottorato

periodo del soggiorno: dal _____ al _____

dichiara di: aver effettuato un soggiorno fuori sede con la seguente motivazione: (*indicare l'opzione che interessa*)

☐ **SI/NO** partecipazione a convegno (*titolo*) _____

svoltosi dal _____ al _____ (*allegare programma*) in qualità di:

☐ **SI/NO** relatore/trice (*allegare programma*)

☐ **SI/NO** partecipante (*allegare relazione o attestato di partecipazione*)

☐ **SI/NO** attività di ricerca connessa con la tesi di Dottorato

☐ **SI/NO** altro (*specificare*) _____

Inizio missione: data _____ ora _____

Fine missione: data _____ ora _____



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero
dell'Università
e della Ricerca



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



ACQUISTI/ALTRO: le spese sono state sostenute per *(indicare il motivo)* _____

LE SPESE GRAVERANNO SUI SEGUENTI FONDI: _____

TAL FINE PRESENTA, ALLEGATA ALLA PRESENTE, LA DOCUMENTAZIONE DELLE SPESE SOPRA INDICATE.

**(firma del/la richiedente)*

Data _____

**Allegare documento di identità*

Coordinatrice
Ufficio Dottorati di Ateneo
Dott.ssa Stefania Eutropi